### Nebraska State Court Form REQUIRED

Formulario del Tribunal del Estado de Nebraska REQUERIDO

# PERSONAL AND FINANCIAL INFORMATION FOR GUARDIANSHIPS AND CONSERVATORSHIPS

INFORMACIÓN PERSONAL Y FINANCIERA PARA TUTELAS Y CURATELAS CC 16:2.23

Revised 09/13 Revisado 09/13

Based on Neb. Ct. R. § 6 Art. 14 Appendix 11

Basado en Neb. Ct. R. § 6 Art. 14 Apéndice 11

TO THE GUARDIAN AND/OR CONSERVATOR: This form is to be filed <u>only</u> with the Court. Do <u>not</u> send this form to the interested parties. Fill out one form for each ward, incapacitated person or protected person.

AL TUTOR Y/O CURADOR: Este formulario <u>solo</u> debe presentarse ante el tribunal. <u>NO</u> envíe este formulario a las partes interesadas. Complete un formulario para cada pupilo, persona incapacitada/inhábil.

IN THE COUNTY COURT OF \_\_\_\_\_\_COUNTY, NEBRASKA EN EL TRIBUNAL DEL CONDADO DE\_\_\_\_\_, NEBRASKA

THIS DOCUMENT IS CONFIDENTIAL AND SHALL NOT BE MADE PART OF THE COURT FILE OR PROVIDED TO THE PUBLIC PURSUANT TO NEB. CT.R. § 6-1464.

ESTE DOCUMENTO ES CONFIDENCIAL Y NO FORMARÁ PARTE DEL EXPEDIENTE JURÍDICO NI SE PROPORCIONARÁ AL PÚBLICO CONFORME AL MANDATO JUDICIAL DE LA SUPREMA CORTE DE NEBRASKA § 6-1464 [NEB. CT.R. § 6-1464].

EN LA CAUSA DE	
Ward/Incapacitated Person/Pro	tected Person

Pupilo/Persona incapacitada/inhábil

IN THE MATTER OF

Case# Causa# \_\_\_\_\_

# PERSONAL AND FINANCIAL INFORMATION FOR GUARDIANSHIPS AND CONSERVATORSHIPS

INFORMACIÓN PERSONAL Y FINANCIERA PARA TUTELAS Y CURATELAS

#### **CONFIDENTIAL**

**CONFIDENCIAL** 

Full name of the ward, protected or incapacitated person:  Nombre completo del pupilo, persona incapacitada/inhábil	Full date of birth of the ward, protected or incapacitated person: Fecha de nacimiento completa del pupilo, persona incapacitada/inhábil	Full Social Security number of the ward, protected or incapacitated person:  Número completo del seguro social del pupilo, persona incapacitada/inhábil

## FINANCIAL INFORMATION OF THE WARD, PROTECTED OR INCAPACITATED PERSON INFORMACIÓN FINANCIERA DEL PUPILO, PERSONA INCAPACITADA/INHÁBIL

Name(s) and address(es) of financial in Nombre(s) y domicilio(s) de la(s) institu	• •	Full account number(s) Número(s) de cuenta completos
Signature(s) Firma(s)	Date Fecha	
Print or Type Name(s)		

Escriba con letra de molde o mecanografíe el/los nombre(s)

<u>Instructions:</u> When parties are required to report personal and financial information to the court, the complete information shall be provided on Appendix 11 (CC 16:2.23). On pleadings or documents to be filed with the court, financial account numbers, dates of birth, and Social Security numbers, where required, should reference Appendix 11 (CC 16:2.23): (i.e., "See Appendix 11/CC16:2.23"). Financial account numbers should be listed by the last four digits of the financial account when the account is reported on a pleading or document filed with the Court.

Instrucciones: Cuando se les requiere a las partes dar un informe sobre la información personal y financiera ante el juez, se debe proporcionar la información completa en el apéndice 11 (CC 16:2.23). En litigios o documentos a presentar ante el juez, los números de cuentas financieras, fechas de nacimiento, y números de seguro social, donde sean requeridos, deben establecer referencia al apéndice 11(CC 16:2.23);(es decir "vea apéndice 11/CC 16:2.23"). Solo deben proporcionarse los últimos cuatro dígitos de las cuentas financieras cuando dichas cuentas se estén proporcionando en el informe en un litigio o documento presentado ante el juez.